



Llévame a Casa es un programa voluntario y toda la información se mantiene confidencial.

**INFORMACION PERSONAL**

Nombre: \_\_\_\_\_ Nombre preferido: \_\_\_\_\_  
Fecha de nacimiento: \_\_\_\_\_ Color de pelo: \_\_\_\_\_ Color de Ojos: \_\_\_\_\_  
Raza: \_\_\_\_\_ Sexo: \_\_\_\_\_ Altura: \_\_\_\_\_ Peso: \_\_\_\_\_  
Dirección: \_\_\_\_\_ Ciudad: \_\_\_\_\_  
Estado: \_\_\_\_\_ Código postal: \_\_\_\_\_ Teléfono: \_\_\_\_\_  
Discapacidad:(  ) Alzheimer: (  ) Desorden del espectro autista:(  ) Otro: \_\_\_\_\_  
Discapacidad intelectual / de desarrollo: \_\_\_\_\_

**INFORMACIÓN DE CONTACTO EN CASO DE EMERGENCIA**

1. Nombre: \_\_\_\_\_ Relación: \_\_\_\_\_  
Dirección: \_\_\_\_\_  
Teléfono Principal: \_\_\_\_\_ Teléfono secundario: \_\_\_\_\_  
Correo electrónico: \_\_\_\_\_

2. Nombre: \_\_\_\_\_ Relación: \_\_\_\_\_  
Dirección: \_\_\_\_\_  
Teléfono Principal: \_\_\_\_\_ Teléfono secundario: \_\_\_\_\_  
Correo electrónico: \_\_\_\_\_

3. Nombre: \_\_\_\_\_ Relación: \_\_\_\_\_  
Dirección: \_\_\_\_\_  
Teléfono Principal: \_\_\_\_\_ Teléfono secundario: \_\_\_\_\_  
Correo electrónico: \_\_\_\_\_

## INFORMACIÓN ADICIONAL

Atracciones favoritas o lugares donde el individuo podría refugiarse:

---

Comportamiento o características del individuo que podría atraer la atención:

---

Juguetes u objetos favoritos, música, temas de conversación, cosas que le gustan o no le gustan:

---

El mejor método de comunicación (lenguaje de señas, tableros de imágenes, palabras escritas, etc...):

---

Detalles que lo identifiquen: (joyas, etiquetas, tarjetas de identificación, brazaletes de alerta, etc...):

---

Tecnología de rastreo: (¿Tiene el individuo un dispositivo o transmisor rastreado?)

---

¿Cosas que desaten comportamiento negativo? Describa detalles que escalen o controlen este comportamiento. ¿Cómo se le puede mejor ayudar en esta situación?

---

Adjuntar foto  
(aconsejar fecha aproximada de la foto)

Mi firma a continuación constituye una afirmación bajo juramento de que soy legalmente responsable de la persona nombrada anteriormente para la que he brindado información y de que doy mi consentimiento para que esta información se comparta entre el personal policial para inscribirse en el programa "Llévame a casa".

---

Firma

Fecha

---

Correo electrónico

Número de teléfono

**Devuelva el formulario a:**

Round Rock Police Department  
Attn: Communications/Take Me Home  
2701 N Mays St  
Round Rock, Texas 78665

**O envíe un correo electrónico a:**

[takemehome@roundrocktexas.gov](mailto:takemehome@roundrocktexas.gov)